

REISEANMELDUNG



Ihr/e persönliche Kreuzfahrt-Experte/in: _____

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben zurück:

per Post: Astoria Reisebüro GmbH, Dielingerstr. 1-6, 49074 Osnabrück
per Mail: info@kreuzfahrten-zentrale.de per Fax: 0541 - 26842

Reisewunsch

Veranstalter: _____ Kabinenkategorie / Nr.: _____
Schiffsname: _____ Preis pro Person: _____
Reisedatum: _____ An- und Abreise: _____
(bitte teilen Sie Ihren Wunsch mit)
Bemerkungen/Sonstiges: _____

Ich wünsche ein Angebot: ELVIA Schiff-Vollschutz ja nein
Parkplatz am Flughafen / Kreuzfahrthafen ja nein

Daten des Reisenden

| | Name (gemäß Personalausweis / Reisepass) | Vorname(n) (gemäß Personalausweis / Reisepass) | Geburtsdatum |
|----|---|---|--------------|
| 1. | _____ | _____ | _____ |
| 2. | _____ | _____ | _____ |
| 3. | _____ | _____ | _____ |
| 4. | _____ | _____ | _____ |

Rechnungsadresse

Rechnungsempfänger _____
Straße / Hausnummer _____
PLZ / Ort _____
Telefon- und/oder Mobilnr. _____
E-Mail Adresse _____

Wir weisen darauf hin, dass für die Durchführung der Reise die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) des jeweiligen Veranstalters sowie für die Vermittlung der Reise die AGB der Astoria Reisebüro GmbH gelten. Die jeweiligen Geschäftsbedingungen liegen in den Geschäftsräumen der Astoria Reisebüro GmbH zur jederzeitigen Einsichtnahme und Mitnahme aus oder werden auf Wunsch zugesandt. Mit dem Auftrag zur Festbuchung werden die AGB als Vertragsbestandteil anerkannt.

Hiermit erkläre ich mich mit der Einbeziehung in den Vermittlungsauftrag einverstanden. Über die gültigen Einreise- (Pass-, Visa- und Zollbestimmungen) sowie Gesundheitsbestimmungen bin ich bei Vertragsabschluss informiert worden. Die Astoria Reisebüro GmbH weist auf den Abschluss einer Reise-Rücktrittskostenversicherung sowie eine Auslandsreise-Krankenversicherung inkl. Kranken-Rücktransport hin. Gerne beraten wir Sie dazu auch telefonisch bei Vertragsabschluss.

Ich erkläre, auch für die vertraglichen Verpflichtungen aller in der Anmeldung aufgeführten Personen selbst einzustehen.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift der buchenden Person _____



Geschäftsführer
Werner Steinemann, Thomas Rolf
Handelsregister Osnabrück: HRB 15808

Sparkasse Osnabrück
BLZ: 265 501 05
Kto.: 79 210

USt.-Id.Nr.: DE 117651176
IBAN-Nr.: DE02 2655 0105 0000 0792 10
BIC-Code: NOLADE22